**Załącznik Nr 7 do SWZ**

...................................................................

Nazwa i siedziba Wykonawcy

***OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOSCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów***

Ja (My) niżej podpisany(ni)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

działając w imieniu i na rzecz:

......................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………….

( pełna nazwa i siedziba Wykonawcy)

W odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego w odniesieniu do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 ust. 1 ustawy Pzp

pn: **"Dostawa sprzętu komputerowego, oprogramowania oraz szkoleń w ramach Projektu grantowego „Cyberbezpieczny Samorząd”.**

***1.Informuję(my), że Wykonawca, którego reprezentuję(my) nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP.***

***2.Informuję(my), że Wykonawca, którego reprezentuję (my), należy do grupy kapitałowej o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP.***

*Wykaz Wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Jednocześnie załączam dokumenty/informacje :***

***……………………………………………………………………………………………………………***

**…………………………...............................................................................................................**

**potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu.**

*Uwaga!*

*1) Należy wypełnić pkt 1) albo 2); niepotrzebne skreślić*

*2 )Niniejszy formularz składa tylko Wykonawca wezwany przez Zamawiającego*

*3) W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - składa go każdy z członków konsorcjum lub wspólników spółki cywilnej*

………………………………………….....................................................

podpis osoby/ osób uprawnionych do składania oświadczeń

***Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***